

Le :

A :

## **ORDONNANCE DE PRESCRIPTION MÉDICAMENTEUSE CMV**

**Identification Praticien :**

**Identification Patiente :**

(Nom, prénom, Date de naissance, poids)

Date des dernières règles :

Début grossesse estimée :

### **VALACICLOVIR 500 mg**

- 4 comprimés matin, midi, soir et au coucher soit 2g x 4 par jour
- Total de 8g par jour. Je dis bien 4 comprimés 4 fois par jour
- Toutes les 6 heures, pas de prise rapprochée de moins de 6 heures
- Administration orale, à répartir si possible pendant le repas
- Durée 21 jours
- Renouvelable : 1 fois

**Recommandations :** Veiller à une hydratation systématique ( $\geq 2L/j$ )



*QR Code renvoyant vers le site du CNGOF*